様式第8号(第6条関係)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  (あて先)岐阜市保健所長  開設者住所  氏名  病院(診療所・助産所)休止(廃止、再開)届  　病院(診療所・助産)を休止(廃止、再開)したので医療法第9条第1項の規定により次のとおり届け出ます。 | | |
| 1　名称 | | 電話(　　)　　― |
| 2　開設場所  3　休止(廃止・再開)理由 | | |
| 4　休止(廃止・再開)年月日 | 年　　月　　日 | |
| 5　休止予定期間 | 年　　月　　日　　から　　年　　月　　日 | |
| 6　廃止後の診療録(助産録)の保存先  　　　保存者  　　　連絡先  　　　保存先住所 | | |

注：休止(廃止・再開)後10日以内に届け出なければならない。